

ANEXO IV

SOLICITUD DE CONVALIDACION DE ESTUDIOS DE F.P.

D./D^a:

con DNI-NIE:

Teléfono:

Domicilio:

Población:

Provincia:

C.P.:

EXPONE:

1. Que ha cursado los siguientes estudios:

de Grado:

2. Que está matriculado en el Centro: C.I.F.P. “PICO FRENTES” – SORIA en el Ciclo Formativo

Grado:

de la familia profesional de:

SOLICITA:

A tal efecto presenta la siguiente documentación:

Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.

Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los estudios cursados, o en su caso, Certificación Académica Oficial de los estudios cursados, del certificado de profesionalidad o de la acreditación parcial a que se refiere el artículo 44 del R.D. 1538/2006.

Soria a,

de

de 20

Firmado:

SRa. DIRECTORA DEL CENTRO INTEGRADO DE F.P. “PICO FRENTES” - SORIA